Załącznik nr 4 do Uchwały Nr 168/2004
z dnia.1 lipca 2004 r.
Zarządu Narodowego Funduszu Zdrowia

# UMOWA NR ..... [1]/...../2004
# O OBJĘCIE WOLONTARIUSZA
# DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM
# W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA

**zawarta dnia ..... roku,**

**pomiędzy**

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – .....**Oddziałem Wojewódzkim** z siedzibą ....., reprezentowanym przez ..... Dyrektora Oddziału, działającego na podstawie udzielonego przez Zarząd Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Warszawie pełnomocnictwa Nr ...../2003

a .....
.....
.....
.....
.....
zwanym dalej „Korzystającym”[2]
(wypełnić pismem drukowanym)

**§ 1**

Podstawę prawną umowy stanowią przepisy ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą.

**§ 2**

Przedmiotem niniejszej umowy jest objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym Wolontariusza, na podstawie złożonego wniosku o dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne w zakresie określonym ustawą. Wniosek stanowi integralną część umowy.

[1] Numer oddziału NFZ
[2] „Korzystający” – rozumie się przez to organizację, podmiot, organ administracji publicznej oraz jednostkę organizacyjną, o których mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r., o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873).

**§ 3**

1. Wolontariusz oświadczył w złożonym wniosku o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia, iż nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z żadnego z tytułów wymienionych w art. 9 ustawy
2. *Korzystający* zgłasza wniosek o objęcie wolontariusza dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia i składa wymagane druki w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

**§ 4**

1. Podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne stanowi kwota odpowiadająca wysokości najniższego wynagrodzenia.
2. Korzystający dokonuje aktualizacji wysokości składki zgodnie ze zmieniającą się podstawą wymiaru składki.
3. Opłacanie i ewidencjonowanie składki następuje za pośrednictwem właściwego dla siedziby *Korzystającego* oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. *Korzystający* zobowiązany jest wnosić składki w terminie do dnia 15 następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, na numer konta Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
4. W przypadku nie opłacenia w terminie składki na ubezpieczenie zdrowotne pobierane będą odsetki za zwłokę na zasadach i wysokości określonych przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137, poz. 926, z późn. zm.).
5. Zwrot nadpłaconej składki następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 13 października 1998 r systemie ubezpieczenia społecznego (Dz. U. Nr 137, poz. 887, z późn. zm.)

**§ 5**

Wolontariusz zostaje objęty ubezpieczeniem zdrowotnym z dniem ....., a przestaje być nim objęty z dniem rozwiązania umowy lub po upływie miesiąca nieprzerwanej zaległości w opłacaniu składek.

**§ 6**

Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego *Wolontariusza* rozpoczyna się w dniu objęcia ubezpieczeniem określonym w § 6 ust. 1 i wygasa po upływie 30 dni od dnia ustania ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia.

**§ 7**

Dowód ubezpieczenia stanowi niniejsza umowa łącznie z dowodem wpłaty ostatniej składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**§ 8**

1. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony. Umowa może zostać rozwiązana przez *Korzystającego* w drodze pisemnego poinformowania Narodowego Funduszu Zdrowia o rezygnacji z dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Umowa wygasa po upływie miesiąca nieprzerwanej zaległości w opłacaniu składek lub w przypadku nieopłacenia w wyznaczonym terminie kolejnej raty opłaty dodatkowej.

**§ 9**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia.

**§ 10**

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**KORZYSTAJĄCY** **NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA**